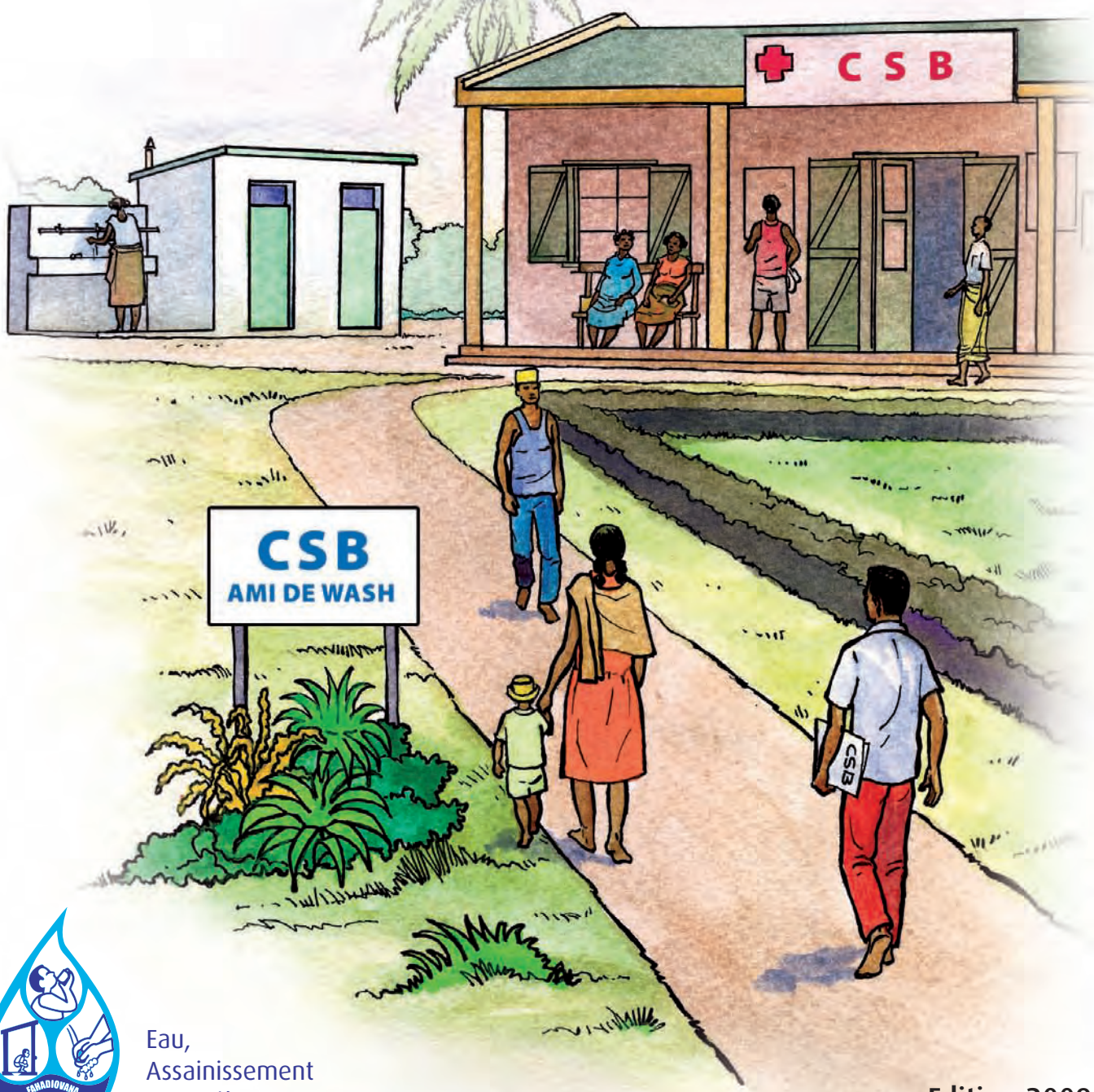
REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Tanindrazana - Fahafahana - Fandrosoana

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU PLANNING FAMILIAL

GUIDE TECHNIQUE

Mise en place des Centres de Santé de Base Amis de WASH



Eau,
Assainissement
et Hygiène

Edition 2009

Préface

Face au poids des maladies d'origine hydrique et au lourd tribut supporté par les enfants de moins de 5 ans, la riposte s'organise à Madagascar repoussant ainsi définitivement l'idée d'une fatalité.

Cette détermination se traduit notamment par le lancement de l'initiative WASH et par la mise en place d'un Défi spécifique relatif à l'eau, l'assainissement et l'hygiène, au sein de l'Engagement 5 du Madagascar Action Plan en faveur de la santé.

Le Ministère de la Santé et du Planning Familial entend jouer les premiers rôles dans cette mobilisation en assurant la coordination de la campagne nationale d'éducation sanitaire pour l'eau et l'assainissement et en utilisant les Centres de Santé de Base (CSB), ces structures sanitaires au plus proche des populations, pour réussir le changement de comportement en matière d'hygiène.

Les Centres de Santé de Base Amis de WASH constituent un formidable outil de démonstration des pratiques d'hygiène en matière d'eau et d'assainissement et, ce faisant, de sensibilisation des usagers et des communautés environnantes. L'application du système d'Assurance Qualité à la labellisation de ces centres peut être considéré comme une garantie supplémentaire d'efficacité et de professionnalisme.

Le présent Guide Technique, qui décrit les étapes à suivre pour la mise en place d'un CSB Ami de WASH, doit ainsi permettre de faciliter l'atteinte de l'objectif de 1500 CSB Amis de WASH labellisés d'ici 2012 et par la même de généraliser les bonnes pratiques d'hygiène dans la population.

Ce document a été élaboré à l'intention des professionnels de santé et des responsables locaux. Je les encourage à favoriser le rayonnement de CSB Amis de WASH pour garantir la réussite de cette grande campagne de prévention sanitaire.

Le Ministre de la Santé
et du Planning Familial

Dr RALAINIRINA Paul Richard

Introduction

L'engagement 5 pour le secteur santé du Madagascar Action Plan (MAP) comporte un défi 8 qui s'intitule « **Approvisionner la population en eau potable et généraliser les pratiques hygiéniques et sanitaires** ». Dans ce cadre, sous l'égide du Ministère de la Santé et du Planning Familial, une campagne nationale d'éducation sanitaire WASH a été lancée en avril 2007.

Les Centres de Santé de Base qui couvrent le pays et constituent le premier recours en terme de santé et d'hygiène pour la grande majorité de la population doivent pleinement contribuer à cet objectif. Les CSB qui concourent à la campagne et à la sensibilisation des usagers et de la communauté sont appelés à être désignés « CSB Amis de WASH ».

Le concept de « CSB Ami de WASH » a été défini lors de l'atelier du 17 juillet 2007, organisé par le Ministère de la Santé et du Planning Familial.

Il s'agit d'un CSB qui va contribuer à la campagne nationale d'éducation sanitaire en (i) réhabilitant ou aménageant ses infrastructures en eau, assainissement et hygiène, (ii) avec des agents de santé et des usagers qui mettent en œuvre au quotidien les 3 pratiques-clés WASH, (iii) qui bénéficie d'agents de santé formés en tant que personnes-relais sur les pratiques d'hygiène relatives à l'eau et à l'assainissement et (iiii) qui promeut les bonnes pratiques d'hygiène dans la communauté en s'appuyant notamment sur le réseau d'agents communautaires.

Un plan de mise en œuvre des CSB Amis de WASH a été dressé. Il vise à élaborer les outils nécessaires à la diffusion de cette approche. Il comporte une phase expérimentale qui couvre 5 districts sanitaires de 4 régions pour la fin de l'année 2007 puis une phase de généralisation à partir de l'année 2008.

A terme, d'ici fin 2012, 1500 CSB Amis de WASH doivent être mis en place en touchant l'ensemble des régions. Ces structures seront comptabilisées dans les comités locaux WASH dont le nombre constitue un indicateur du Défi 8 de l'Engagement 5 du MAP.

Le présent guide est un outil de mise en place d'un CSB Ami de WASH. Il est destiné aux responsables de santé au niveau des Districts sanitaires et des formations périphériques. Il doit aider en particulier le Médecin Chef du Centre de Santé de Base et les autorités locales à comprendre :

- Ce qu'est un CSB Ami de WASH,
- Les apports de cette approche,
- Les défis à relever,
- Les étapes à suivre,
- Le rôle des acteurs et les actions à engager
- Les ressources techniques et financières disponibles

Il comporte par ailleurs des outils de diagnostic, de suivi et les règles d'évaluation nécessaires pour la certification ainsi que des documents de soutien.

Ce guide doit permettre d'accompagner les professionnels de santé et les responsables locaux dans l'utilisation du CSB comme structure d'application et de diffusion vers les communautés des pratiques d'hygiène en matière d'eau potable et d'assainissement afin d'améliorer la santé et de contribuer au développement.

La définition du CSB Ami de WASH et sa justification

L'Hygiène et la Santé, facteurs primordiaux du développement

Dans l'Engagement 5 du MAP en faveur de la santé, la vision de la santé apparaît dans toute sa globalité et dans toute sa richesse en alliant au-delà de la nécessaire absence de maladies ou d'incapacité, l'accès aux soins de qualité, aux équipements et services de base comme l'eau potable, au bien être des individus et de la famille...

La santé apparaît ainsi comme un des facteurs primordiaux du développement car une population en bonne santé est plus productive et plus apte à prendre en charge son propre développement.

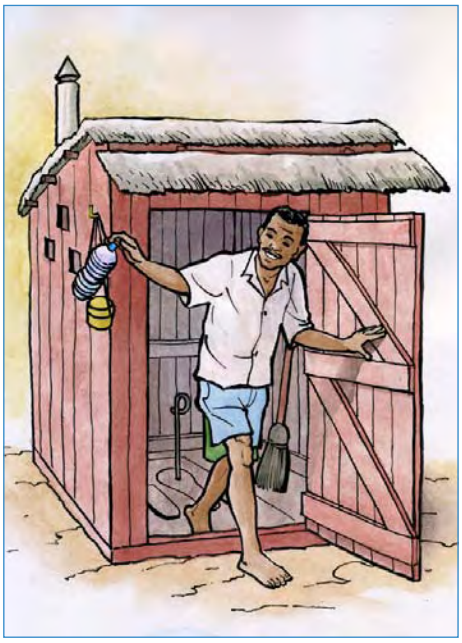
Dans cet esprit, l'accès à l'eau potable et aux équipements d'assainissement associé à un changement de comportement vis-à-vis des pratiques d'hygiène comme le préconise l'initiative WASH fait partie intégrante de la démarche de prévention et de promotion de la santé.

Les Centres de Santé de Base (CSB) au plus près des communautés représentent naturellement un lieu privilégié pour développer cette approche et ce d'autant plus qu'ils bénéficient de la présence de professionnels sensibilisés à l'importance de l'hygiène et des comportements favorables à la santé.
C'est sur la base de cette analyse que se développe le concept de CSB Ami de WASH (CSBAW).

Les CSB Amis de WASH

Le CSB Ami de WASH est un Centre de Santé de Base qui met en œuvre et promeut les trois pratiques clés de WASH à savoir :

Lavage des mains avec du savon



Utilisation effective de latrines hygiéniques

Préservation de la potabilité de l'eau du point de puisage jusqu'à la consommation

Cette démarche associe en premier lieu les personnels de santé, les usagers du centre de santé et la communauté. Le centre de santé constitue un lieu de référence pour la démonstration, la pratique, la sensibilisation et la formation aux messages liées à l'eau, l'assainissement, l'hygiène et la santé.
Le rayonnement de ces pratiques dépasse le cadre du centre pour atteindre les communautés en particulier au travers du réseau des agents communautaires.

L'approche CSBAW est donc une méthodologie pratique de démonstration, de sensibilisation et d'incitation au changement de comportement en matière d'hygiène.

Elle suppose une réflexion sur les infrastructures en eau, assainissement et hygiène du centre de santé et sur les pratiques des personnels et des usagers. Elle nécessite l'élaboration des modules de formation et la formation des agents de santé ainsi que la disponibilité d'outils IEC pour sensibiliser les agents communautaires et les populations.

La démarche de mise en place d'un CSB Ami de WASH doit être précisée, codifiée et pouvoir faire l'objet d'un suivi et d'une évaluation par rapport aux objectifs poursuivis. C'est l'objet de ce présent guide.

Les apports de l'approche CSB Ami de WASH

L'approche « CSB Ami de WASH » est une démarche originale qui s'appuie sur le double axiome suivant. Le Centre de Santé de Base est le premier lieu d'accès aux services de santé ; il peut aussi être le lieu qui sensibilise les communautés aux bienfaits de l'accès à l'eau potable et à l'assainissement et au respect des bonnes pratiques d'hygiène.

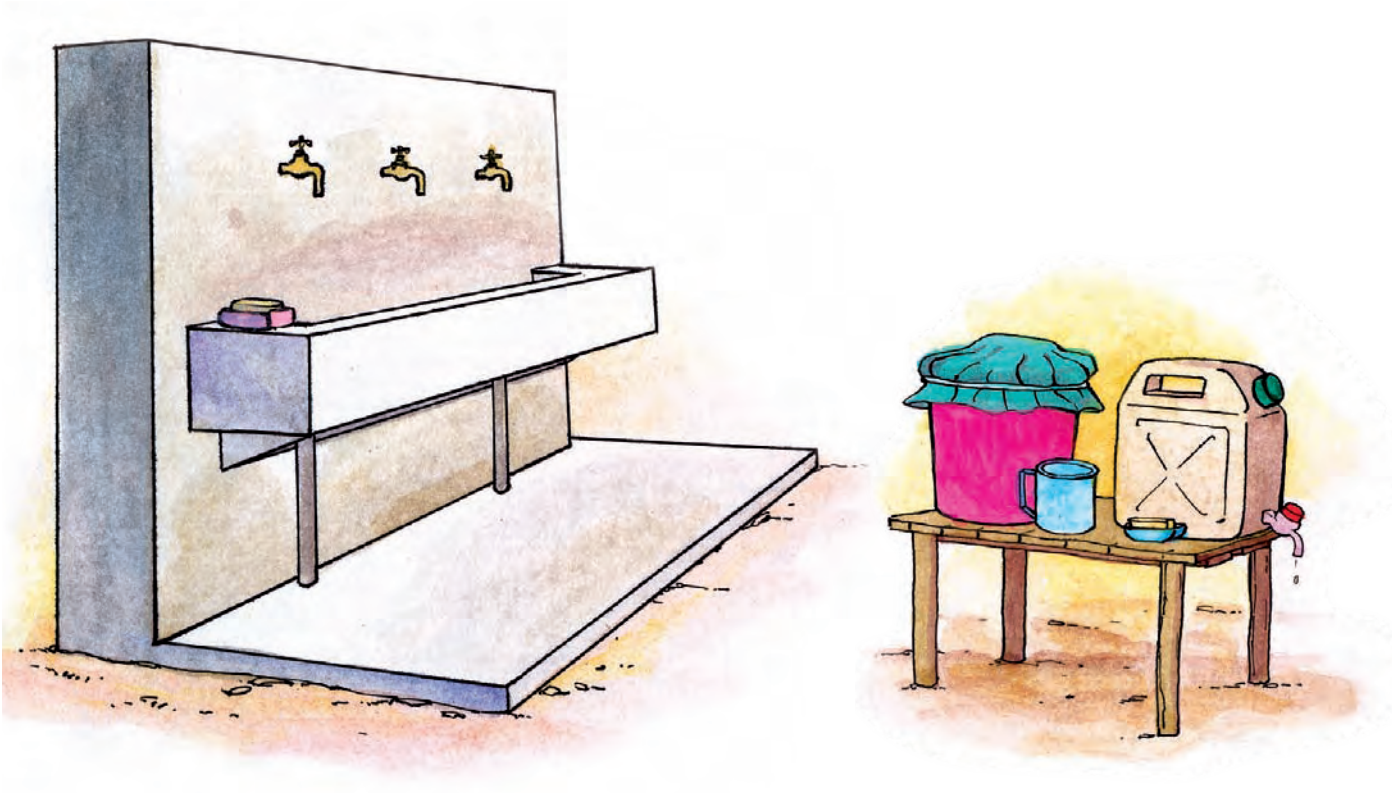
Les apports de cette approche peuvent être de différents ordres et déboucher sur les bénéfices suivants :

En matière de changement positif des pratiques d'hygiène

· Changement de comportement des populations en matière d'eau et d'assainissement et d'hygiène (EAH) grâce à la facilitation de professionnels sensibilisés aux comportements favorables à la santé, ayant une forte connaissance et légitimité sur ce domaine.
· Appui sur un réseau d'agents communautaires, sensibilisés préalablement à l'eau, l'assainissement et l'hygiène, écoutés car issus et vivant en contact avec les communautés cibles.

En matière d'impact sur la santé

· Réduction des maladies d'origine hydrique ou liées à un défaut d'hygiène et en particulier réduction de la prévalence des maladies diarrhéiques.
· Prévention et réduction de la mortalité et de la morbidité chez les enfants de moins de 5 ans pour cause de maladies diarrhéiques
· Réduction des coûts économiques liés à la prise en charge de la maladie, à l'absentéisme scolaire et aux journées de travail perdues



En matière de qualité des soins et de qualité de l'accueil des usagers

· Réhabilitation ou adaptation des infrastructures en eau potable, assainissement et hygiène/ lave-mains du centre de santé, et amélioration de leur entretien.
· Accès des usagers aux infrastructures et renforcement de la qualité de l'accueil et de l'attractivité de la structure.
· Amélioration de la qualité des soins et des conditions de travail des personnels de santé et plus globalement amélioration de la qualité des offres de services.

En matière d'intégration, de synergie, de rayonnement du CSB vers la communauté

· Renforcement des liens entre les agents de santé, les élus et responsables locaux et la communauté.
· Dynamisation du Comité de Santé et des agents communautaires et renforcement de la participation
· Modification des pratiques de travail en favorisant l'esprit d'équipe, la participation interactive et la mise en œuvre d'efforts tournés vers des objectifs précis et communs.

En matière de développement local

· Mise en place de programmes d'équipement en eau, assainissement et hygiène au niveau de la Commune et des communautés et mise en œuvre dans l'attente de méthodes alternatives les PAFI's (Petites Actions Faisables et Importantes). (*Voir liste de PAFI en Annexe* III).

Les défis à relever pour devenir un CSB Ami de WASH

Les défis à relever pour devenir un CSB Ami de WASH :

1 - Existence d'infrastructures aménagées (eau, assainissement, hygiène/lave-mains) dans les CSB

Le Centre de Santé de Base dispose d'installations d'alimentation en eau potable, de latrines et de dispositifs de lavage des mains avec savon, en bon état, accessibles et bien entretenus afin que le personnel et les usagers pratiquent les 3 comportements-clés. Si nécessaire des solutions alternatives sont recherchées.

Comment ?

- Faire le diagnostic des infrastructures en place,
- Réhabiliter les équipements dégradés, procéder aux adaptations,
- Promouvoir et mener un plaidoyer pour la mise en place des infrastructures nécessaires,
- Dresser un calendrier d'aménagements immédiats et à moyen terme pour pratiquer les 3 messages.

2 - Pratique des 3 messages clés de WASH

Le personnel de santé et les usagers peuvent pratiquer les 3 comportements-clés.
Les installations sont accessibles. L'entretien des équipements est assuré.
Des protocoles sont disponibles. Des démonstrations sont effectuées régulièrement.
En l'absence d'équipements standards, des solutions alternatives sont proposées : les PAFI's (*voir liste de PAFIs en Annexe III*).

Comment ?

- Etablir des protocoles d'utilisation et d'entretien des équipements
- Mettre en place des solutions alternatives si nécessaire
- Appliquer les 3 comportements et favoriser leur application par les usagers
- Vérifier l'entretien des infrastructures et l'accès des usagers
- Réaliser des séances de démonstration

3 - Agents de santé formés en EAH en tant que personnes relais

Les personnels bénéficient d'une formation sur l'impact bénéfique sur la santé des bonnes pratiques d'hygiène, sur les installations et les pratiques adaptées, sur le changement de comportement, sur l'approche CSBAW

Comment ?

- Etablir et valider un module de formation
- Diffuser la formation auprès des agents de santé
- Sensibiliser le Comité de Santé sur la campagne de changement de comportement

4 - Agents Communautaires formés et mobilisés pour transmettre et véhiculer les messages en EAH

Les agents communautaires sont formés sur les pratiques en EAH et leur impact sur la santé, et les techniques de communication pour le changement de comportement.
Ils sont convaincus de l'importance du changement de comportement, adoptent les bonnes pratiques et les transmettent aux populations cibles.

Comment ?

- Sensibiliser les agents communautaires
- Fournir des supports IEC
- Assurer le suivi des activités

Les étapes à suivre pour devenir un CSB Ami de WASH

Un plan de mise en œuvre des CSB amis de DWASH a été élaboré au niveau national afin de généraliser cette approche.
Des étapes préliminaires sont nécessaires au niveau national, régional et de district avant d'engager les étapes spécifiques à la transformation d'un CSB en CSB Ami de WASH.

Etapes Préliminaires

- Lettre d'introduction de la démarche au niveau des DRSAS[1]
- Inventaire des infrastructures Eau-Assainissement-Hygiène des CSB
- Finalisation et reproduction du Guide Technique CSBAW
- Pré-test de la grille de suivi

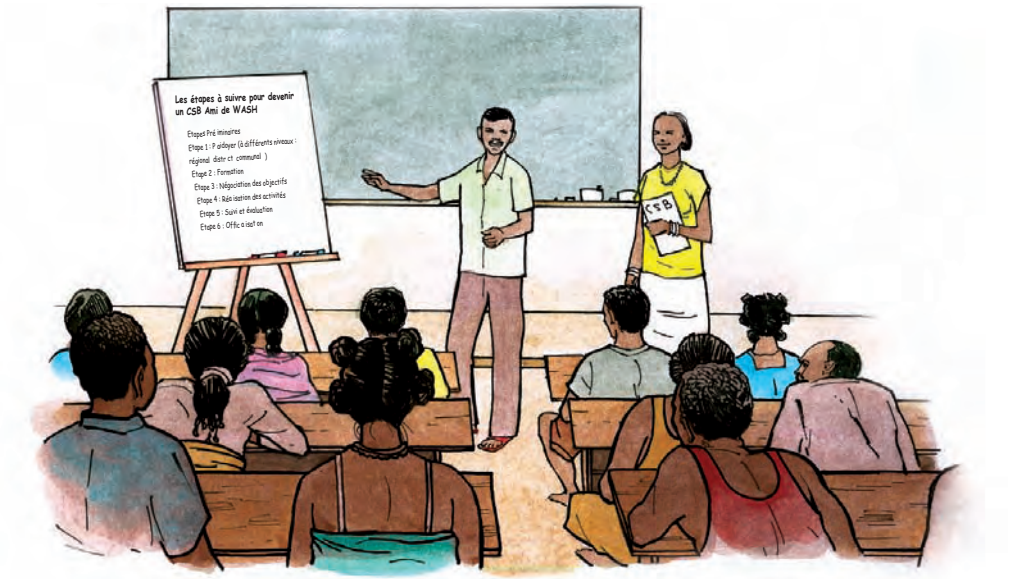
Etape 1 : Plaidoyer *(à différents niveaux : régional, district, communal...)*

- Présentation de l'approche au niveau régional (DRSAS) en présence des responsables des différents districts sanitaires
- Constitution de l'équipe de suivi
- Choix des CSB proposés pour le lancement de la démarche CSB Amis de WASH
- Contacts avec les responsables locaux, le Comité de Santé
- Diagnostic des CSB candidats par MinSANPF et partenaires WASH

Etape 2 : Formation

- Atelier au niveau du District Sanitaire sur le concept CSB Amis de WASH, le plan de mise en œuvre et le guide technique de mise en place
- Formation des agents de santé sur les méthodes alternatives et PAFI's
- Réalisation des séances de démonstration
- Formation des agents communautaires sur les bonnes pratiques d'hygiène en EAH et les PAFI's

[1] Directions Régionales de la Santé et des Affaires Sociales



Etape 3 : Négociation des objectifs

- Négociation des Objectifs, du plan d'actions et signature du contrat d'engagement
- Réalisation des travaux d'amélioration, de réhabilitation ou d'aménagement des infrastructures EAH

Etape 4 : Réalisation des activités

- Mise en place des règles de fonctionnement, d'exploitation et de suivi
- Validation des activités par le Comité de Santé
- Mise en place des procédures d'adoption des 3 pratiques -clés dans le CSB
- Réalisation de séances de sensibilisation et de mobilisation dans les communautés

Etape 5 : Suivi et évaluation

- Suivi des activités avec les outils de suivi
- Auto-évaluation et diffusion
- Evaluation par le Comité de suivi régional

Etape 6 : Officialisation

- Célébration et certification

Les acteurs et les actions à entreprendre dans le CSB Ami de WASH

ACTEURS	RÔLES
Maire de la commune appuyé par les comités communaux	· Coordonnateur principal des activités à mener · Appui à l'identification, à la prévision et à la recherche des ressources · Conduite des réunions plénières (définition des objectifs, évaluation, célébration) · Mobilisation des partenaires et de la communauté · Appui au CSB pour résoudre les problèmes logistiques
Président et membre du Conseil Communal	· Réalisation de plaidoyer auprès des autorités au niveau District et Région · Participation a l'appui institutionnel de l'équipe de suivi et d'évaluation
Délégué Administratif d'arrondissement	· Appui sur le plan administratif et gestionnaire pour la bonne marche du projet
DRSAS	· Réalisation du plaidoyer auprès des autorités régionales · Coordination de la campagne nationale d'éducation sanitaire WASH · Participation au Comité Régional WASH et information régulière · Constitution et appui institutionnel de l'équipe de suivi régional CSBAW
Equipe de suivi régional CSB Amis de WASH	· Introduction de l'approche et des formations · Identification des sites et diagnostic initial · Traitement des données de suivi · Evaluation et certification · Appuis techniques et institutionnels pour la réalisation des activités · Remontée des informations et des besoins · Information du Comité Régional WASH
SDSAS [2]	· Identification des CSB Amis de WASH · Appuis techniques et institutionnels pour la réalisation des activités. · Supervision des activités et évaluation · Rapportage aux comités de suivi régional · Formation auprès des agents de santé · Diffusion des supports IEC · Suivi des activités
Chefs CSB	· Contribution à la planification des activités · Conseils et appuis techniques (normes, procédures, IEC/CCC, recherches des ressources...) · Appui à la mise en place des formations pour les agents de santé et pour les agents communautaires · Appui au suivi de la réalisation des activités · Rapportage · Diagnostic des infrastructures en place · Réalisation du calendrier d'aménagement · Proposition de solutions alternatives · Etablissement des protocoles d'utilisation et d'entretien des équipements · Sensibilisation du Comité de santé sur la campagne de changement de comportement · Conduite des séances de démonstrations, de négociations · Sensibilisation des agents communautaires

[2] Service de District de la Santé et des Affaires Sociales

Président du Comité de Santé	· Coordonnateur Adjoint des activités · Responsable du suivi de la bonne marche des activités · Médiateur, négociateur auprès des entités administratives et auprès des communautés pour la réalisation technique des activités selon les normes · Mobilisation de la communauté · Responsable du plaidoyer
Membres des comités de santé et agents communautaires	· Sensibilisation de la communauté · Surveillance et protection des infrastructures érigées · Rapportage aux chefs CSB · Négociation auprès des ménages pour l'application des 3 concepts clés
Leader communautaire	· Conseille et mobilise la communauté · Appui au plaidoyer · Application des 3 comportements et incitation à les faire appliquer par la population
Communautés	· Apports en matière de ressources · Participation aux activités (réhabilitation, adaptations, entretien) · Sensibilisation de proche en proche pour l'appropriation des trois messages clés et des PAFI's
Partenaires Techniques et Financiers *(Bailleurs de fonds, ONG, Associations, etc.)*	· Participation à la mise en œuvre du CSBAW · Contribution à l'organisation des ateliers à tous les niveaux · Appui des équipes de suivi · Participation à l'évaluation du CSBAW

ANNEXE - I

Contrat d'Engagement

Contrat d'engagement

Région : ……
District :
Commune : ……
Centre de santé de Base :……;

Nous, représentants de la commune ……..

Composée de …….. fokontany, sommes convaincus que l'approche « *CSB ami de WASH* » peut nous apporter de nombreux avantages en matière de développement, en particulier en ce qui concerne la santé.

De ce fait, nous, autorités et leaders au sein de la commune, représentants du centre de santé, des écoles et des différents groupements au sein de la commune, nous engageons par la présente à réaliser les activités dans le cadre de l'approche « CSB ami de WASH », et ce pour le développement de notre communauté.

Année : _____

Date de début du cycle : _____
Date de fin du cycle : _____

Fait à : ……

Ce ……..200….

Le Maire

Le Président du Conseil Municipal

Le Président du Comité de Santé

Le Chef du CSB

ANNEXE - II

Fiche de suivi CSB Ami de WASH

NOM :_____ COMMUNE :_____

DISTRICT :_____ REGION :_____

CSB (I) ou (II):_____ Nombre de personnels de santé:_____

Date de construction: __/__/__ /

Bâtiment construit par _____ (ex: FID, CRESAN, JICA...)

Date de la supervision		
Identité du superviseur		
Identité Chef du CSB		

Période		AU DÉMARRAGE	EN COURS	FIN DU CYCLE
CRITÈRES	**CARACTÉRISTIQUES**	**O/N**	**O/N**	**O/N**
INFRASTRUCTURES en eau, assainissement, hygiène, gestion des déchets dans le CSB				
1- Le CSB est alimenté en eau potable	*Vérifier que*			
	1.1 Le CSB est alimenté en eau par un branchement particulier sur le réseau communal ou de la Jirama, par un puits ou un forage équipé d'une pompe, par la borne fontaine d'un réseau de distribution			
	1.2 Le CSB est équipé d'un robinet intérieur et dispose de l'eau toute l'année			
2- Le CSB est équipé de toilettes hygiéniques fonctionnelles	*Vérifier que*			
	2.1 Le CSB est équipé de toilettes à eau avec siphon à l'amont d'une fosse septique ou de latrines sèches à dalle nettoyable (porcelaine, béton) au nombre minimal de 2			
	2.2 Le CSB est équipé de toilettes à eau fosse septique			
3- Le CSB est équipé d'un lavabo pour pratiquer le lavage des mains	*Vérifier que*			
	3.1 Le CSB dispose d'au moins un lavabo pour pratiquer le lavage des mains avec du savon			
4- Le CSB est équipé d'un dispositif d'élimination des déchets de soins	*Vérifier que*			
	4.1 Le CSB dispose d'un incinérateur fonctionnel, d'une fosse sécurisée fonctionnelle ou transporte ses déchets vers un centre hospitalier, préciser... :			
Niveau d'équipement du CSB en infrastructures	Le CSB est classé en **catégorie infrastructures normalisées** (si les 4 critères précédant sont positifs)			
	Le CSB est classé en **catégorie infrastructures alternatives** (si l'un au moins des 4 critères précédant n'est pas rempli)			

NORMES DE PERFORMANCE en organisation, pratique et sensibilisation à l'hygiène pour l'eau, l'assainissement et la gestion des déchets

Domaine 1 : Puisage et utilisation de l'eau potable

1.1. L'eau est disponible dans le CSB	*Vérifier que*			
	Les installations de prélèvement de l'eau sont en bon état et propres : robinet ou seau ou préciser...			
	L'eau est disponible dans ou à proximité des salles de soins			
	L'eau est disponible pour les usagers			
1.2. L'eau est traitée avant consommation	*Vérifier que*			
	en cas d'ébullition			
	- Le récipient et son couvercle sont propres (à vue ou nettoyés 2 fois par semaine)			
	- La durée du traitement est respectée : depuis le moment où commence l'ébullition à gros bouillon			
ou ...	**en cas d'utilisation de Sûr'eau**			
	en cas d'utilisation de Sûr'eau			
	- Le sur'eau versé dans une capsule est utilisé pour un seau de 10 à 15 litres			
	- L'eau est gardée 30 mn dans le récipient avant d'être utilisée			
ou ...	**en cas d'utilisation du kit Watalys**			
	- Le kit est en état, bien stocké et la procédure d'utilisation est disponible			
	- De l'eau désinfectée est préparée pour la journée			
	- Une préparation d'eau de javel concentrée est disponible ou un planning de préparation de produit est rédigé			
ou ...	**en cas d'utilisation du procédé SODIS**			
	- Les bouteilles transparentes utilisées sont en PET et sont changées lorsqu'elles sont abîmées, sales, opaques			

	- Le prestataire rince la bouteille avant d'y remettre l'eau à purifier			
	- Le prestataire vérifie la turbidité de l'eau et /ou procède à un filtrage			
	- Le prestataire remplit la bouteille d'abord au 3/4, puis, agite jusqu'à apparition des bulles, puis remplit jusqu'à déborder, et ferme la bouteille.			
	- Le prestataire met la/les bouteilles sur le toit ou à plat, ou là où le soleil tape			
	- Le prestataire expose la/les bouteilles pendant 6 heures au soleil ; jusqu'à 2 jours s'il n'y a pas de soleil			
ou ...	**Autres** (à preciser)			
1.3. L'eau est stockée dans de bonnes conditions d'hygiène	*Vérifier que*			
	Si l'eau est conservée dans un récipient, elle est :			
	- Recouverte d'un couvercle			
	- Propre à vue			
	- Soit équipée d'un robinet			
	- Soit puisée avec un gobelet, et/ou louche , zinga ou autre outil avec anse pour prendre l'eau potable			
	- Puisée sans que la main ne touche l'eau			
	Si l'eau est conservée dans un réservoir :			
	- Le réservoir est en bon état de propreté			
	- Le réservoir est vidé et nettoyé au moins 2 fois par an			
	- Le réservoir est équipé d'un robinet			
	Le couvercle et les outils utilisés pour se servir de l'eau sont placés dans un endroit propre à l'abri des contaminations			
	L'eau est conservée et utilisée moins de 24 heures après sa purification			
	Autres (à preciser)			

Domaine 2 : Utilisation des latrines

2.1. Le CSB possède des latrines adéquates pour les usagers	*Vérifier que*			
	Les latrines sont nettoyées (intérieur/extérieur)			
	Les latrines sont accessibles			
	Les latrines sont utilisées			
	Les latrines sont aérées			
	Les latrines permettent l'isolement (toit, porte, serrure intérieure)			
2.2. Le CSB possède des latrines adéquates pour les agents de santé	*Vérifier que*			
	Les latrines sont nettoyées (intérieur/extérieur)			
	Les latrines sont accessibles			
	Les latrines sont utilisées			
	Les latrines sont aérées			
	Les latrines permettent l'isolement (toit, porte, serrure intérieure)			
2.3. L'organisation permet un nettoyage régulier	*Vérifier que*			
	Un balai est disponible dans ou à proximité des latrines			
	Une personne est responsable du nettoyage journalier des latrines			
	Des équipements accessoires sont disponibles :			
	i) Papier ou autres			
	ii) Bac à papier usé			
	iii) Récipient d'eau ou petit réservoir d'eau ou gobelet			
	En cas d'existence d'un urinoir :			
	Le sol est étanche et lavable et les eaux usées sont collectées vers une fosse étanche, un puisard ou un égoût			

Domaine 3 : Lavage des mains

3.1. Le CSB est équipé d'un ou de lave mains	*Vérifier que*			
	Présence d'un lavabo ou d'un évier avec robinet opérationnel			
ou ...	Présence de récipients avec robinet (jerrican, seau...)			
ou ...	Présence d'un bassin avec robinet			
ou ...	Présence de récipients (seau, cuvette...) avec Zinga (gobelet/timbale)			
ou ...	Présence de Tippy Tap			
ou ...	Autres :			

3.2. Le dispositif de lavage des mains est facilement accessible	*Vérifier que*			
	Le dispositif est situé dans ou à proximité des salles d'examen et de soins			
	Le dispositif est situé à proximité de latrines et visible			
3.3. Le savon (ou les cendres) sont disponibles	*Vérifier que*			
	Le savon est déposé à côté du dispositif de lavage des mains			
	Autres :			
3.4. Le lavage des mains est pratiqué	*Vérifier que*			
	Le prestataire se lave les mains avant et après tout acte médical avec de l'eau propre et du savon pendant 10 à 15 secondes ou selon une procédure écrite			
	Les agents de santé et les usagers se lavent les mains avec du savon pendant 20 à 30 secondes au 5 moments clés			
	Les agents de santé et les usagers se sèchent les mains avec une serviette individuelle propre ou à jeter ou à l'air libre			

Domaine 4 : Gestion des déchets de soins

4.1. Une procédure de gestion des déchets de soins est appliquée	*Vérifier que*			
	Une procédure de gestion des déchets de soins est disponible et affichée			
	Le tri des déchets (déchets infectieux, piquants-tranchants et déchets ménagers) est opérationnel			
4.2. Un dispositif d'élimination est opérationnel	*Vérifier que*			
	Le CSB est équipé d'un dispositif d'élimination (incinérateur, fosse sécurisée...) fonctionnel et entretenu			
	On n'observe pas de déchets à l'extérieur du site en dehors des zones d'élimination ; les déchets de soins ne sont pas accessibles au public			

Domaine 5 : Formation des agents de santé et activités de sensibilisation dans le CSB

5.1. Les agents de santé ont été formés sur les messages WASH	*Vérifier que*			
	Les agents de santé ont reçu une formation sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène et sur la mise en œuvre des messages WASH			
5.2. Des actions de sensibilisation aux messages WASH sont effectuées	*Vérifier que*			
	Les supports IEC WASH sont disponibles dans la formation sanitaire			
	Ces supports IEC sont visibles, en malagasy et/ou en français et en bon état			
	La formation sanitaire dispense des séances éducatives en matière de WASH (existence d'un programme, d'un cahier d'engistrement des séances)			

Domaine 6 : Formation des agents communautaires

6.1. Les agents communautaires ont été formés sur les messages WASH	*Vérifier que*			
	Un programme des formation des agents communautaires sur les messages WASH a été conduit ; préciser : Le nombre d'AC : Le nombre de séances :			

Domaine 7 : Sensibilisation des communautés aux 3 pratiques clés Diorano WASH

7.1. Des actions de sensibilisation sont menées dans les communautés	*Vérifier que*			
	Un programme des sensibilisation des communautés en EAH est rédigé			
	Des séances de sensibilisation dans les communautés ont été conduites ; préciser le nombre de séances :			
7.2. Une structure d'appui aux activités WASH est mise en place	*Vérifier que*			
	Existence d'une structure (Comité de Santé...) pour appuyer les activités WASH conduites par le CSB			
	Les membres du comité sont formés sur les messages WASH			

Observations générales :

Points forts :

Points à améliorer :

Plan d'Action pour la mise en place d'un CSB Ami de Wash

CSB de : Date :

ACTIVITÉS PROGRAMMÉES	RÉSULTATS ATTENDUS	MOYENS	DATE LIMITE	RESPONSABLE
INFRASTRUCTURES				
NORMES DE PERFORMANCE				
Domaine 1 : Puisage et utilisation de l'eau potable				
Domaine 2 : Utilisation des latrines				
Domaine 3 : Lavage des mains				
Domaine 4 : Gestion des déchets de soins				
Domaine 5 : Formation des agents de santé et activités de sensibilisation dans le CSB				
Domaine 6 : Formation des agents communautaires				
Domaine 7 : Sensibilisation des communautés aux 3 pratiques clés Diorano WASH				

Le chef du CSB : Le superviseur :

Bilan de suivi de la mise en place d'un CSB Ami de Wash

CSB : Date :

DOMAINES	TOTAL CRITÈRES PAR DOMAINE	TOTAL CRITÈRES OBSERVÉS	TOTAL CRITÈRES	
			NOMBRE	%
1- Puisage, utilisation et traitement de l'eau potable	3			
2- Utilisation des latrines	3			
3- Lavage des mains	4			
4- Gestion des déchets de soins	2			
5- Formation des agents de santé et activités de sensibilisation dans le CSB	2			
6- Formation des agents communautaires	1			
7- Sensibilisation des communautés aux 3 pratiques clés Diorano WASH	2			

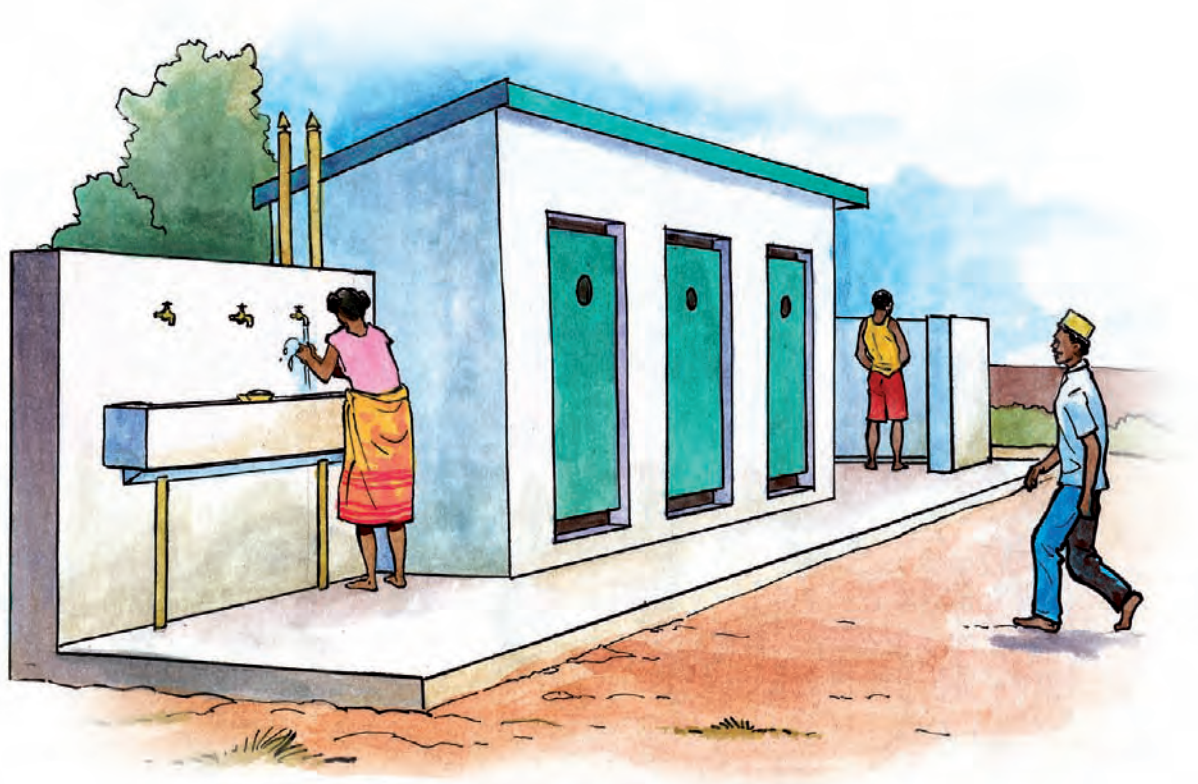
La Grille de Certification

		SITUATION DU CSB PAR RAPPORT AUX INFRASTRUCTURES EAH		
		CSB Ami de WASH CATÉGORIE INFRASTRUCTURES NORMALISÉES		CSB Ami de WASH CATÉGORIE INFRASTRUCTURES ALTERNATIVES
CRITERES	1- Puisage, utilisation et traitement de l'eau potable			
	2- Utilisation des latrines dans le CSB			
	3- Lavage des mains avec du savon			
	4- Gestion des déchets des soins			
	5- Formation des agents de santé et activités de sensibilisation dans le CSB			
	6- Formation des agents communautaires			
	7- Sensibilisation des communautés aux 3 pratiques-clés WASH			
Certification CSB Ami de WASH si les 7 critères sont remplis				

ANNEXE - III

Les Petites Actions Faisables mais Importantes en EAH (LES PAFIs)

DOMAINE D'INTERVENTION	MÉTHODE	PETITE ACTION FAISABLE ET IMPORTANTE (PAFI)
Eau Potable	Ebullition de l'eau	· Bouillir l'eau dans un récipient « **propre** » (=a vue ou rincé 2x/sem)
Eau Potable	Emploi exact du Sur'Eau	· Avoir un flacon de Sur'eau valide (*voir date*) · Avoir un seau (10-15 litres) · Montrer les dessins à la mère, et lui demander qu'elle les interprète - Verser une capsule/10-15 Litres d'eau - Couvrir récipient avec couvercle - Garder 24 h puis renouveler eau + Sur'eau
Eau Potable	Purification par le soleil : SODIS	· Utiliser des bouteilles transparentes (style Eau Vive « PET ») pour exposition de 6 heures au soleil ; jusqu'à 2 jours s'il n'y a pas de soleil · Remplir bouteilles au 3/4 ; agiter, remplir bouteille et mettre sur le toit ou à plat, où le soleil tape, (ex. sur toit). · Conseiller/négocier ou laisser l'eau purifiée · Rincer la bouteille avant d'y remettre eau à purifier · Filtrer eau avec résidus (si nécessaire) · Changer de bouteille si abîmée, sale, opaque
Eau Potable	Purification par Biosand filtre (pour la Région de ATS (Tamatave)	· Informer/discuter ou, comment et quand employer le BIOSAND · Décider ou le placer dans le foyer · Expliquer l'efficacité d'un filtre (bio film épaissit, filtre plus efficace, eau coule plus lentement, en filet · Décider quand nettoyer le filtre ; quand le changer
Eau Potable		· Utiliser un gobelet, louche, zinga ou autre outil « **propre** » pour prendre de l'eau potable : - Conseiller où mettre le gobelet - Décider du type de gobelet (avec anse) - Puiser l'eau sans la toucher avec la main
Eau Potable		· Garder l'eau (stockage) dans un récipient « propre » (=a vue ou rincé 2x/sem) · Entretien du récipient et du gobelet



Assainissement	Gestion des excrétas des enfants	· Si possède latrine : Disposer immédiatement excrétas des enfants dans latrine · Si pas de latrine : enterrer[1] excréta des enfants immédiatement et décider ou (distance de la maison) · Utiliser le pot pour les besoins des enfants, à vider et nettoyer immédiatement après usage
Assainissement	Utilisation des latrines	· Utiliser la latrine par adultes chaque fois qu'ils doivent faire leurs besoins
Assainissement	Utilisation des fosses	· Utiliser fosse/trou (latrines sommaires) · Discuter/Informer ou faire les trous · Enterrer excréta
Assainissement	Entretien des latrines	· Laver les dalles des latrines · Maintenir latrines efficaces (savon, balai, lumière, aération, distance...)
Hygiène	Lavage des mains avec savon	· Employer savon ou cendres lors du lavage des mains; · Se frotter les mains et rincer avec eau propre; · Se sécher les mains à l'air libre en les secouant
Hygiène	Lavage des mains a des moments clés (3)	· Laver mains aux **5 Moments Clés** : (**1**) avant préparation des repas ; (**2**) avant de donner à manger aux enfants ; (**3**) laver souvent les mains des enfants ; (**4**) après avoir torché enfant ; (**5**) après avoir utilisé latrine/fait besoins
Hygiène	Lavage de mains avec savon près des latrines	· Installer un dispositif de lavage de mains avec du savon près des latrines

[3] Valable sans doute uniquement pour Toamasina où la terre est sableuse

Table des matières

Préface **1**

Introduction **2**

La définition de l'approche CSB Ami de WASH et sa justification **3**

Les apports de l'approche CSB Ami de WASH **4**

Les défis à relever pour devenir un CSB Ami de WASH **6**

Les étapes à suivre pour devenir CSB Ami de WASH **8**

Les acteurs et les actions à entreprendre
dans la mise en œuvre de l'approche CSB Ami de WASH **10**

Annexe I - Le contrat d'engagement **12**

Annexe II - Les outils
La fiche de suivi CSB Ami de WASH **13**
Le plan d'action du CSB **16**
Bilan de suivi de la mise en place CSB Ami de WASH **17**
La grille de certification **17**

Annexe III - Les PAFI
Les Petites Actions Faisables mais Importantes en EAH (LES PAFIs) **18**

Eau,
Assainissement
et Hygiène